

東京障害者職業能力開発校入校願書

東京障害者職業能力開発校長 殿

次のとおり入校したいので申請します。

年 月 日

希 望 科 名	実 務 作 業 科			写 真 縦3.0センチメートル 横2.4センチメートル 程度 上半身無帽正面無背景 出願時6箇月以内 に撮影したもの
フリガナ 氏 名				
生 年 月 日	年	月	日生 (歳)	
現 住 所	〒 連絡先 ()			
通 校 の 状 況	片道 分 最寄駅 () 線 () 駅			
療 育 手 帳	第 号 _____			
	_____ 手帳 度、 年 月 日 発行			
最 終 学 歴	在 学 期 間	校 名		いずれか○
	年 月～	普通		卒業・中退 卒業見込
	年 月	特別支援		
職 歴	在 職 期 間	勤 務 先		仕事の内容
就労継続支援 事務所(A型・B 型)等も記入	年 月～			
	年 月			

※公共職業安定所記入欄				募集を知ったきっかけ	いずれか一つに○ 1 学校 2 東京障害者職業能力開発校 3 職業安定所(ハローワーク) 4 しごとセンター(しごと財団) 5 SNS 6 ポスター・デジタルサイネージ 7 都区市町村のお知らせ 8 障害者就労支援センター等 9 東京障害者職業能力開発校の修了生・知人 10 インターネット(はたらくネット等) 11 その他
受 付 年 月 日	年 月 日	指 示 予 定	訓練手当		
指示安定所名	TEL		雇用保険		
担 当 者			指示なし		
連絡事項					

この様式の記載事項については、入校選考の目的以外に使用することはありません。